



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

Sezione Personale Docente
Ripartizione Docenti di ruolo
P.le Europa, 1 - I - 34127 - TRIESTE
Tel. +39 040 5582527 Fax +39 040 5587998 e-mail docruolo@amn.univ.trieste.it

Prot. 43872
Trieste, 12/12/2002

Titolo VII Classe 5

N. 79.

Ai Professori di ruolo di I e II fascia
Ai Ricercatori universitari di ruolo
Agli Assistenti di ruolo
Ai Professori incaricati

LORO SEDI

Oggetto: Titoli di studio

Al fine di procedere ad un aggiornamento dei dati relativi all'oggetto, necessario anche ai fini della compilazione delle tabelle del conto annuale richieste dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, si prega di voler fornire alla Sezione Personale docente - anche a mezzo fax n. 040 5587998- l'allegata dichiarazione relativa ai titoli di studio posseduti, specificando le eventuali specializzazioni post-laurea.

Distinti saluti.

IL RETTORE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
ai sensi dell'art. 46 del d.p.r 28.12.2000, n.445.

Il sottoscritto _____

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e dell'ulteriore sanzione di cui all'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, che prevede, in caso di dichiarazione rivelatasi successivamente mendace, la decadenza dai benefici conseguiti a seguito del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Data: _____

FIRMA: _____